**Texto

El contenido generado por IA puede ser incorrecto. Laboratorios A-L de México SA de CV**

Esmeralda 2847. Verde Valle. 44550 Guadalajara. Jalisco Tel (33) 3123 1823 y (33) 3121 7925

**Servicio a Clientes**: [maldana@allabs.com](mailto:maldana@allabs.com) ; [ltiscareno@lallabs.com](mailto:ltiscareno@lallabs.com)

HORARIO DE RECEPCIÓN DE MUESTRAS: DE LUNES A VIERNES. 08:00 AM A 03:30 PM

Solicitud de Análisis Bromatológico

**Datos de Facturación del Cliente:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Empresa:** |  |  |
| **Contacto:** |  |  |
| **Calle:** | **Colonia:** |  |
| **Población:** | **Estado:** |  |
| **C. Postal:** | **RFC:** |  |
| **Teléfono:** | **( )** |  |
| **Celular:** | **( )** |  |
| **E-mail:** |  |  |

Todos nuestros servicios son estrictamente confidenciales. Los resultados se entregan tan solo a las personas autorizadas. Una vez entregados, no se admiten cambios de fecha o de análisis en los reportes. Para evitar retrasos, por favor, realice su pago a la entrega de las muestras.

**DESCRIPCIÓN DE LAS MUESTRAS DE ALIMENTOS, PRODUCTOS Y BEBIDAS.**

**Asegúrese que la identificación en la bolsa o en el recipiente con alimentos o bebidas coincida con la señalada en este listado.**

**Incluya siempre esta solicitud.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cantidad**  **(kg o l)** | **Descripción de la muestra**  **(Matriz)** | **Fecha y Hora**  **de muestreo** | **Análisis**  **solicitado** | **Identificación**  **(Incluir códigos ó # de lote)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Antes de enviar sus muestras, por favor verifique que la identificación de cada muestra corresponda con la presente solicitud.**